|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć i adnotacje organu przyjmującego wniosek  |  |
| **WNIOSEK O ZWROT OPŁATY** formularz wypełnij w języku polskim drukowanymi literami  |

1. **Dane osobowe cudzoziemca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko**  |   |
| **data urodzenia** |   |
| **adres**  |   |
| **numer telefonu** |   |

1. **Treść wniosku:**

Proszę o zwrot opłaty za …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 w kwocie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

data przelewu/wpłaty:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**
2. **Sposób zwrotu należności:**

🞏 na rachunek bankowy numer:

 **Imię i nazwisko właściciela rachunku: …………………………………………………………………………………**…………………………..

🞏 pocztą na w/w adres (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego)

…………………………………………………...

data i czytelny podpis cudzoziemca